

〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番

日新 太郎 様

重要 自動車保険 満期のご案内

満期日 平成30年 1月 1日

のご案内は 平成29年 10月15日現在の
内容で作成しています。

事故の発生状況によって、ご案内の保険料が
変更になることがあります。ご了承ください。

<差出人(お問合せ先)>

〒〇〇〇-〇〇〇
〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇

日新火災海上保険株式会社
〇〇〇〇事業部
〇〇〇〇サービス支店
TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

<取扱代理店>

〇〇〇〇代理店
(代理店TEL) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(代理店コード) 〇〇〇〇〇〇-〇〇〇

日新火災海上保険株式会社

新総合自動車保険 満期のご案内



お客さまのご契約が満期を迎えますので、基本情報とおすすめの補償をご案内します。

ご契約のお手続については、改めてご契約の取扱代理店または日新火災からご連絡します。
のご案内は、ご契約のお手続が完了するまで大切に保管してください。

代理店から お知らせ

平素より弊店をご愛顧いただき誠にありがとうございます。
引き続き変わらぬお引き立てのほど、よろしくお願い申し上げます。

万一の際にお客さまをお守りする充実補償をおすすめしております。
・19種類のメニューで入院生活(3日以上)をサポート～入院時諸費用特約
・10万円の傷害一時金で入院(3日以上)をサポート～傷害一時金2倍特約(※)
その他多くの特約がございます。詳細はお問合せください。

(※2018年1月始期より新発売)

添付書類一覧

1. 満期のご案内(のご案内)
2. 重要事項説明書兼パンフレット
3. 改定のご案内チラシ

1 ご契約の基本情報を記載しています。内容をご確認ください。



★印または☆印が付された事項は、ご契約に関する重要な事項です。
必ずご確認をお願いします。

※ご契約締結後、☆印を付している項目に変更が生じた際は、遅滞なく取扱代理店または日新火災にご連絡ください。
ご連絡がない場合はご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますのでご注意ください。

(1) 保険期間

保険期間 平成30年1月1日 午後4時から 平成31年1月1日 午後4時まで 1年間

(2) ご契約のお車(被保険自動車)

車名	カーライフ	☆登録番号	日新 300 て 9999
☆用途車種	自家用普通乗用車	☆車台番号	CA2013-123456
型式	CARLIFE	AEB装置	あり
料率クラス	車両 3 対人 3 対物 3 傷害 4 (前契約 車両 3 対人 4 対物 3 傷害 4)	★車両所有者	日新 太郎
		★車両使用者	

(3) ご契約のお車を主に運転される方(記名被保険者)

★住所	〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇丁目 〇番		
★氏名	日新 花子	★免許証の色	ゴールド
★生年月日	昭和 〇〇年 1月 13日 58歳	免許証の有効期限	平成 〇〇年 2月 13日
★個人・法人	個人	最若年運転者生年月日	

(4) 運転者の範囲

範囲	限定なし		
年齢	35歳以上を補償		
範囲	年齢	34歳以下	35歳以上
ア. 記名被保険者またはその配偶者		×	○
イ. 上記アの同居の親族		×	○
ウ. 上記ア～イに該当する方が営む事業(家事を除く)に従事中の従業員		×	○
エ. 上記ア～ウ以外の方		○	○

「○」…補償されます。「×」…補償されません。

(5) 適用される等級・割増引

等級など	更新後の契約 20等級(63%割引) 事故有係数適用期間0年
	☆前契約 20等級(63%割引) 事故有係数適用期間0年

割引・割増
ゴールド免許割引(10%割引)
長期優良契約割引(3%割引)
ASV割引(9%割引)

(6) その他

☆前契約の証券番号 保険期間	16000000000 平成29年 1月 1日 から 平成30年 1月 1日
☆前契約の事故件数	3等級ダウン事故 0件 (対人・自損を含む事故 0件、その他の事故 0件) 1等級ダウン事故 0件
☆過去契約解除の有無	過去1年間に保険会社から契約を解除されたことは、ありません。→「ある」場合は、取扱代理店にご連絡ください。
★他の保険契約等の有無	今回ご契約のお車に対する自動車保険契約または共済契約は、他にありません。→「ある」場合は、取扱代理店にご連絡ください。
★総付保台数	お客さまが所有かつ使用しているお車で自動車保険をご契約のものは、今回お申込みのお車と合わせて9台以下です。 →「10台以上」の場合は、記載された契約内容でご契約できません。取扱代理店にご連絡ください。

フリー欄

ご契約の前にご確認いただきたいポイント

1. 右ページ「1」で前契約(*)をもとに、基本情報を記載しています。
内容をご確認ください。
(*)「前契約」とは、現在契約いただいているご契約のことです。
2. 裏面「2」でおすすめの補償を提案しています。ご契約いただくコースをご検討ください。
3. 同封の重要事項説明書兼パンフレットの内容を十分に確認してください。
※記載内容にご不明点などある場合やご希望のコースがない場合、あるいは補償内容を変更したい場合は、取扱代理店または日新火災へご連絡ください。

2 おすすめの補償をご提案しています。ご契約いただくコースをご検討ください。

イチオシ 「入院時諸費用特約」をセットした「Aコース」がオススメ！
 差額ベッド代やお見舞いへの御礼など「入院中」も「退院後」も利用できる、19種類のサービスが用意されています！

◆の部分が前契約内容との相違点です。

ご契約コース		参考 前契約内容	Aコース	Bコース	基本コース
対人賠償	1名につき 補償・特約	無制限	無制限	無制限	無制限
	1事故につき 自己負担額 補償・特約	無制限 0万円 対物超過修理費用あり	無制限 0万円 対物超過修理費用あり	無制限 0万円 対物超過修理費用あり	無制限 0万円 対物超過修理費用あり
人身傷害 (実損払)	1名につき 1事故につき 補償・特約	3000万円 — 傷害一時金特約 交通乗用具事故特約	3000万円 — 傷害一時金5万円 交通乗用具事故特約 ◆入院時諸費用特約	3000万円 — 傷害一時金5万円 交通乗用具事故特約 ◆入院時諸費用特約	3000万円 — 傷害一時金5万円 交通乗用具事故特約
	1名につき 1事故につき 医療保険金	— — —	— — —	— — —	— — —
車両	種類 保険金額 2年度目/3年度目 自己負担額	一般 250万円 1回目 0万円 2回目以降 0万円	◆一般 ◆240万円 1回目 0万円 2回目以降 0万円	◆一般 ◆240万円 1回目 0万円 2回目以降 0万円	◆一般 ◆240万円 1回目 0万円 2回目以降 0万円
	その他の補償 ・特約など	更新特約（更新サポート） 事故時宿泊帰宅移動費用補償特約	更新特約（更新サポート） 事故時宿泊帰宅移動費用補償特約 ◆弁護士費用特約	更新特約（更新サポート） 事故時宿泊帰宅移動費用補償特約	更新特約（更新サポート） 事故時宿泊帰宅移動費用補償特約
保 険 料	お支払方法	口座振替 一般分割12回	口座振替 一般分割12回	口座振替 一般分割12回	口座振替 一般分割12回
	免許証 の色	ゴールド 分割1回分 (年額) ****円 *****円 ※免許証の色はゴールドでした。	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) 4,930円 59,160円
保 険 料	免許証 の色	ゴールド 分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) 5,450円 65,400円
	ゴールド 以外	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) ****円 *****円	分割1回分 (年額) 5,450円 65,400円
ロードサービス		あり	あり	あり	あり

! 車両保険では、地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害は、補償されません。
 この損害を補償する場合は、別途特約のセットが必要です。特約の有無をご確認ください。

3 お知らせ

- ：商品改定などの内容、 *：連絡事項
- ↑：保険料が上がる要素、 ↓：保険料が下がる要素

- ：商品改定・保険料改定を行っています。
 - ：車台番号ともに、AEB（衝突被害軽減ブレーキ）装置の有無は「あり」を設定しました。
 - ：対物超過修理費用特約を対物賠償の基本補償に組み込みました。
 - ：傷害一時金特約を人身傷害(実損払)の基本補償に組み込みました。
- ↓：型式別料率クラスが下がっているものがあります。（対人4→3）
 ↓：ASV割引を適用しました。
 ↓：車両保険金額が250万円から240万円となり車両保険料が変更となりました。
 *：交通乗用具事故特約、弁護士費用特約をセットしたおすすめ。補償内容が同様の保険契約が他にある場合は、保険料が無駄になることがあります。特約の要否をご確認ください。

4 更新サポートについて

*ご契約の更新を希望されない場合、必ず満期日の午後4時までに取扱代理店（または日新火災）にご契約者ご本人からご連絡ください。万一満期日の午後4時までにご連絡がない場合は、「更新特約」にもとづき、「 同水準 」の内容で自動更新します（更新サポート）。

*保険料などは以下のとおりです。

保険料	分割1回分	4,930円
お支払方法	口座振替 一般分割12回	
口座 情報	金融機関	〇〇〇〇銀行 〇〇〇支店
	口座名義人など	ニッシン タロウ
預金種目	普通	口座番号など 5555****5

保険料の振替日は、ご指定の金融機関が定める日になります。

*自動更新の際のご契約の基本情報は、表面1.の記載のとおりとなります。
 なお、表面1.のうち、★または☆印が付された事項について満期日の午後4時までに変更のご連絡がない場合は、記載した内容で告知されたものとみなします。